Prohlášení o bezinfekčnosti

Jméno a příjmení dítěte:_____

Datum narození:_____

Adresa místa trvalého pobytu:_____

Prohlašuji, že můj syn / má dcera je zdráv(a). Současně mi není známo, že by mé dítě v posledních 14 dnech přišlo do styku s infekčním prostředím nebo osobami, které onemocněly infekční chorobou. Dítě nejeví známky onemocnění (zvracení, průjem, zvýšená teplota ap.). Ošetřující lékař ani hygienik nenařídil mému dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, zvýšený zdravotní dohled, lékařský dozor při onemocnění nebo karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé. **Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před nástupem na tábor!!!**

Upozorňuji také táborového zdravotníka na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie, užívané léky apod.):

_____

_____

_____

Datum (uvést den nástupu dítěte na tábor): _____

Podpis zákonného zástupce: _____

Kontakt na zákonné zástupce dítěte během tábora:

1. Jméno: _____ Telefon:_____

Adresa: _____

2. Jméno: _____ Telefon: _____

Adresa: _____

Odevzdejte vedoucímu při nástupu dítěte do tábora společně s kopií průkazky zdravotní pojišťovny! Bez prohlášení nebude dítě do tábora přijato!